

Imię i nazwisko:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Nazwa firmy:

Adres:

Telefon: _____

Fax: _____

NIP: _____

**Szkolenie Certyfikacyjne
Certyfikowany Instalator
CobiNet TopLink**

Koszt szkolenia: _____ (data szkolenia)

1 osoba: 700 PLN _____

2 osoby: 1100 PLN _____

**Przed szkoleniem prosimy o dokonanie
wpłaty na konto:**

Bank BPH SA w Krakowie Oddział w Lesznie

Nr konta: 51 1060 0076 0000 3200 0107 9882

Czy firma współpracowała wcześniej z S-Cabling
 tak nie

w jakim segmencie produktów:

- okablowanie
- telekomunikacja
- światłowody
- osprzęt MBOX45
- szafy

Certyfikaty i autoryzacje innych firm związanych
z okablowaniem strukturalnym:

Sektory działania firmy:

Ilość wykonanych instalacji okablowania
strukturalnego:

- CobiNet _____
- inne _____

wielkość instalacji: _____

Charakterystyka firmy:

Ilość pracowników: _____

Czy firma posiada osobny dział okablowania
strukturalnego: tak nie

Osoba kierująca działem: _____

Klienci firmy:

Polecamy noclegi:

Hotel „Akwawit”: 065 529 37 81, Hotel „Ach to tu”: 065 526 99 40, Pensjonat „Ester” 065 529 56 92